

## 記入例

不妊治療費（先進医療）補助金交付申請書

申請する日を記入

令和〇年〇〇月〇〇日

（宛先）静岡市長

- 請求書の請求者と同じ方の住所、名前
- 昼間、連絡が取れる方の電話番号

申請者

〒123-4567

住所 静岡市〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号

氏名 静岡 太郎

電話 090-1234-5678

不妊治療費（先進医療）補助金の交付を受けたいので、静岡市不妊治療費（先進医療）補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

（ふりがな）	しずおか たろう	夫の生年月日	19××年 1×月 2×日
夫の氏名	静岡 太郎	（年齢）	（×× 歳）
（ふりがな）	しずおか はなこ	妻の生年月日	19××年 1×月 2×日
妻の氏名	静岡 花子	（年齢）	（×× 歳）
夫と妻の住所が異なる 場合は本欄にも記入）	〒	電話	（ ）
本申請に係る先進医療の費用について、他の自治体で補助金の交付を受けたことがありますか。（申請中を含む）			
<input checked="" type="checkbox"/> いいえ			
<input type="checkbox"/> はい（自治体名： ）（助成額： ）円			
不妊治療費（先進医療）補助金の交付に係る審査のため、以下の事項について同意します。			
<input checked="" type="checkbox"/> 夫及び妻の住所情報を確認すること、並びに必要な範囲内で他の地方公共団体に照会及び情報提供すること。			
<input checked="" type="checkbox"/> 不妊治療費（先進医療）受診等証明書の内容を医療機関に照会すること。			
<input checked="" type="checkbox"/> 偽りその他不正な手段等により補助金の支給を受けていると判明した場合は返還の義務があること。			
<input checked="" type="checkbox"/> 次に掲げる者のいずれにも該当しないこと。			
（1）暴力団（静岡市暴力団排除条例（平成25年静岡市条例第11号）第2条第1号に規定する暴力団をいう。）			
（2）暴力団員等（静岡市暴力団排除条例第2条第3号に規定する暴力団員等をいう。）			
（3）暴力団員の配偶者（静岡市暴力団排除条例第6条第2項に規定する暴力団員の配偶者をいう。）			
（4）暴力団員等と密接な関係を有するもの			

どちらかに☑

確認して☑

（添付書類）

- 不妊治療費（先進医療）受診等証明書
- 夫婦が法律婚にある場合にあつては、戸籍全部事項証明書（謄本）（外国籍を有する者にあつては、婚姻をしていることを証する書類の写し）
- 夫婦が事実婚関係にある場合にあつては、両人の戸籍全部事項証明書（謄本）、及び事実婚に関する申立書（様式第2号）
- 不妊治療（先進医療）を受けた医療機関発行の領収証の写し

（留意事項）

不妊治療費（先進医療）助成事業は、静岡市が行う審査を経て決定するものであり、申請書を受理したことにより補助金の交付を保証するものではありません。また、申請件数が、補助予定件数を超えた場合、申請期間内であっても受付を終了することがあります。

（以下は記入不要）

交付決定額	円	決定年月日	
-------	---	-------	--